

13. Sociedad de Derecho				
Inscrita con Fecha _____ Bajo el No. _____ del Libro: _____ de Fs. _____ a Fs. _____				
14. Sociedad Jurídica y de Hecho				
Nombre de los Socios	Firma	Tipo de Documento de Identidad	Número d e Documento de Identidad	
15. Representante Legal				
Nombre	Firma	No. de Documento de Identidad		
16. Dirección del Representante Legal				
Departamento	Municipio	Colonia	Calle	Número de Casa
PARA USO EXCLUSIVO DEL ISSS				
Observaciones _____				
PARA USO DEPARTAMENTO DE INSPECCION				
Empleado Responsable			Vo. Bo. del Supervisor	
Revisión	Localización	Codificación	Digitación	Control de Calidad
Form.: 430204-13-09-03				

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL AVISO DE INSCRIPCIÓN DE PATRONO						1. No. Patronal
2. Nombre del Patrono (Razón Social si se trata de persona jurídica):						
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres		Apellido del Esposo
3. Dirección del Patrono (Particular u Oficina):						Telefono: _____ Fax: _____ Apartado Postal: _____
Departamento	Municipio	Colonia	Calle	Número de Casa		
4. Documento de Identidad Presentado:						
NIT _____			DUI No. _____			
Carné de Residente No. _____			Pasaporte No. _____			
5. Nombre Comercial del Centro de Trabajo						
6. Dirección del Centro de Trabajo						Telefono: _____ Fax: _____ Apartado Postal: _____
Departamento	Municipio	Colonia	Calle	Número de Casa		
7. Actividad Principal de la Empresa			8. No. de Trabajadores	9. Monto Mensual de Salarios	10. Fecha Sujeción al Régimen	
					dd	mm
					aaaa	
11. Lugar y Fecha de Solicitud				12. Firma y Sello del Patrono		
Departamento	Municipio	dd	mm	aaaa		
PARA USO EXCLUSIVO DEL ISSS						
Cód. Zona Territorial	Cód. Sector	Cód. Dirección Patrono	Cód. Direc. Ctro. de Trab.	Cód. Actividad Económica	Cód. Centro de Atención	